

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu [sous pli confidentiel] doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

M22- 0006486

123881

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5011 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RAZAK Moulay SMAN

Date de naissance : 28-07-1964

Adresse : H 307 lot ac mafra

Téléphone : 06 68 19 26 23 Total des frais engagés : 20.468,50 + 1500 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ACHAK Mohamed  
Médecine Générale Echographie  
Lissasia I Mosquée Bahraoui  
16 Lissasia I Mosquée Bahraoui  
CASABLANCA

Date de consultation : 16/07/2022

Nom et prénom du malade : BEAIDAR Mohamed Age :

Lien de parenté :

Lui-même  Copain  Enfant

Nature de la maladie :

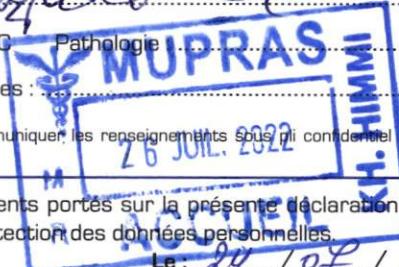
Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : DEZRA Le : 29/07/2022

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
16/2/19	C		200DH	Dr. ACHAK Mohamed Médecine Générale Echographie fa I Mosquée Bahrroui 01.37 - CASABLANCA

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>ARMERIE DU NIL 451, Bd. Oum El Bouaghi - Casablanca</i>	16/07/2022	618,50

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Radiologie de la Côte d'Opale 10 rue de la République - 62500 Calais Tél. 03 21 95 00 00 Fax 03 21 95 55 55 CETTE RECETTE EST DÉFINITIVE	16/10/2020	7 HOPITALISATION	15.00,-

## AUXILIAIRES MEDICAUX

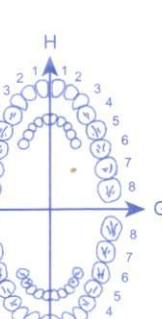
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### **Important :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$  \begin{array}{r}  H \\  25533412 \quad 21433552 \\  00000000 \quad 00000000 \\  \hline  D \quad G \\  00000000 \quad 00000000 \\  35533411 \quad 11433553  \end{array}  $			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Mohamed A'chak**  
Médecine Générale

N°4, Lissassa 1 - Km 9 - Route d'El Jadida  
(Mosquée Al BAHRAOUI)  
Tél.: 05 22 65 01 37 - Casablanca

**الدكتور محمد عشاق**  
الطب العام

4. ليساسفة 1 - كلم 9 - طريق الجديدة  
(مسجد البحراوي)

الهاتف : 05 22 65 01 37 - الدار البيضاء

Casablanca, le : 16 / 8 / 2022

Nom: \_\_\_\_\_

Age: \_\_\_\_\_ Poids: \_\_\_\_\_

BEN DAD - Hafidou

HARMACIE DU NIL  
451, Bd. Oum-Rabii  
Casablanca

1) Effipred 20 mg x 10  
03 f. Comprimés

2) Coquelicin sodal 500 mg x 10

240 mg x 20 Chits

3). Anexil 200 mg x 20 Ret

4). Cardio aspirine 140 mg x 10

23 F

5). Tavauc 500 mg x 10 f. x 10 j. ms  
100 mg x 2

6) Zithromax 500  
 1/2 g/ x 06 jrs  
 7) Xitec 1000  
 1g x 20 tabs  
 2, 6, 8) Zincflor 45  
 14 g/  
 N° 9) D cure 1 dose /  
 5630  
 6181

Dr. A. A. Mohamed  
 Médecine Générale - Endocrinologie  
 Lissasia I Mosquée Bahraoui  
 Tel.: 022.65.01.37 - CASABLANCA



Sanofi-aventis Maroc  
 Route de Rabat -R.P.1,  
 Ain sebaâ Casablanca

Tavanac 500mg cp pel b6  
 P.P.V : 145,00 DH



Sanofi-aventis Maroc  
 Route de Rabat -R.P.1,  
 Ain sebaâ Casablanca

Tavanac 500mg cp pel b5  
 P.P.V : 145,00 DH



LAPROPHAN  
 EFFIPRED 20 MG  
 PPV 40DH00  
 EXP 02/2025  
 LOT 1N060 10

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
 Acide acétysalicylique  
 P.P.V. : 27,70 DH  
 Bayer S.A.



UT.AV. : 01 2024

P.P.V.

79 70

Vita C1  
PPV 26DH90

PPV 40DH90

PPV: 56,30 DH  
LOT: 21K25D  
EXP: 11/2023

**Docteur Mohamed A'chak**

Médecine Générale

N°4, Lissassa 1 - Km 9 - Route d'El Jadida  
(Mosquée Al BAHRAOUI)

Tél.: 05 22 65 01 37 - Casablanca

**الدكتور محمد عشاق**

الطب العام

4. ليساسفة 1 - كلم 9 - طريق الجديدة  
(مسجد البحراوي)

الهاتف : 05 22 65 01 37 - الدار البيضاء

Casablanca, le .....

16/7/2002

الدار البيضاء، في :

Nom: .....

Age: ..... Poids: .....

TD M. ACHAK

Centre de Radiologie El Ouali,  
Bd Oum Rabii - Rue 50 N° 2  
Casablanca - 20220  
al 05 22 65 01 37 Fax 05 22 65 01 37

Dr. ACHAK Mohamed  
Médecine Générale Echographie  
Lissassa I Mosquée Bahraoui  
Tél.: 05 22 65 01 37 CASABLANCA



**Docteur Fatiha LASRI**

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

**Dr Bouchaïb EL MDARI**

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 16/07/2022

PATIENT

: **BENDAR HALIMA**

MEDECIN TRAITANT

: **DR. ACHAK Mohamed**

EXAMEN(S) REALISE(S)

: **TDM Thoracique**

**Technique :**

TDM thoracique en haute résolution sans injection de produit de contraste.

**Résultat :**

- Transparence normale des poumons sans nodules parenchymateux.
- Absence de foyer parenchymateux d'allure évolutive.
- Absence de lésion en verre dépoli.
- Absence d'adénopathie médiastinale et inter bronchique.
- Absence d'épanchement pleuro péri-cardique.
- Absence de lyse ou de condensation osseuse

**Conclusion :**

TDM thoracique ne révélant pas d'anomalie évolutive.

***Confraternellement***

***DR. LASRI FATIHA***

I.S\*

Centre de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2  
Casablanca - 20220  
al 05 22 93 04 93 Fax 05 22 93 93

Dr. LASRI Fatiha  
Médecin Radiologue

# CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 16/07/2022

## FACTURE N°06982/2022

NOM & PRENOM: BENDAR HALIMA

EXAMEN	MONTANT
TDM Thoracique	1500 DH
<b>TOTAL</b>	<b>1500 DH</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :MILLE CINQ CENTS DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oued Oum Rabii - Rue 50 N°2  
Casablanca - 20220  
tel 05 22 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563  
Capital: 100 000, 00  
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057  
E-mail: [radiologie-oulfa@com](mailto:radiologie-oulfa@com)